

**ФГБОУ ВО ИвГМА  
Минздрава России**

**ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

Студента(ки) 4 курса *стоматологического* факультета      группы

Ф.И.О. студента \_\_\_\_\_

Практика по получению профессиональных умений и опыта  
профессиональной деятельности **«Помощник врача стоматолога  
(детского)»**

Клиническая база практики (ЛПУ, отделение) \_\_\_\_\_

ФИО и должность ответственного работника клинической базы \_\_\_\_\_

ФИО и должность руководителя практической подготовки \_\_\_\_\_

Сроки прохождения практики

Подпись ответственного работника клинической базы

Печать ЛПУ

Оценка руководителя практической подготовки на аттестации:

Практические умения

Собеседование

УИРС

Дата            подпись

## **ХАРАКТЕРИСТИКА КЛИНИЧЕСКОЙ БАЗЫ ПРАКТИКИ**

- 1. Название клинической базы практики**
- 2. Место расположения, адрес**
- 3. Наименование отделений, мощность**
- 4. Оснащенность клинической базы диагностической и лечебной аппаратурой**
- 5. Подробная характеристика отделения**

## **ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ**

**ФИО и должность ответственного работника клинической базы \_\_\_\_\_**

---

**Дата**

**подпись**

**Печать ЛПУ**

## ГРАФИК РАБОТЫ В ОТДЕЛЕНИИ

Смены	Дата	Часы работы
1		
2		
3		
4		
5		
6		
	<b>ВЫХОДНОЙ</b>	

**Подпись ответственного работника клинической базы**

**Печать ЛПУ**

## ПРИМЕР ОФОРМЛЕНИЯ ДНЕВНИКА ЗА РАБОЧУЮ СМЕНУ

Дата	Содержание выполненной работы	Кратность
	<p>Покрытие зубов фторидсодержащим гелем и лаком.</p> <p>Оценка результатов различных методов исследования пациентов с заболеваниями зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей.</p> <p>Определение «рабочей» длины корневого канала</p> <p>Описание пациента с указанием жалоб, истории заболевания, данных осмотра, дополнительных методов исследования, постановкой диагноза и плана лечения.</p>	2 2 2
	<p>Подпись студента</p> <p>Подпись базового руководителя</p>	